

Power of Attorney

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

33308

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

Lowe Hauptman Gilman & Berner, LLP
Suite 310
1700 Diagonal Road ALEXANDRIA, VA 22314
USA

Adresser tout appel téléphonique à:
 (nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

703 684 1111

| | | |
|--|--|--------------|
| Nom complet de l'unique ou premier inventeur | Full name of sole or first inventor MONIN Didier | 02 JUIN 2005 |
| Date | Inventor's signature  | Date |
| Domicile | Residence 38960 ST ETIENNE DE CROSSEY - FRANCE | |
| Nationalité | Citizenship French | |
| Adresse Postale | Mailing Address 711 CHEMIN DE LA BURLETIERE 38960 ST ETIENNE DE CROSSEY - FRANCE | |

| | | |
|--|--|--------------|
| Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant | Full name of second joint inventor, if any COMMERE Bruno | 02 JUIN 2005 |
| Signature de l'inventeur | Inventor's signature  | Date |
| Domicile | Residence 38120 SAINT-EGREVE - FRANCE | |
| Nationalité | Citizenship French | |
| Adresse Postale | Mailing Address 3, rue Casimir Brenier 38120 SAINT-EGREVE - FRANCE | |

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

BEST AVAILABLE COPY

| | | |
|---|---|---|
| Nom complet du troisième co-inventeur, le cas échéant | Full name of third joint inventor, If any VIEUX Gérard | 02 JUIN 2005 |
| Signature de l'inventeur | Date | Third inventor's signature <i>Gérard Vieux</i> |
| Domicile | Residence 38190 FROGES - FRANCE | |
| Nationalité | Citizenship French | |
| Adresse Postale | Mailing Address 3 RUE LOUISE MICHEL 38190 FROGES - FRANCE | |

| | | |
|---|--|-----------------------------|
| Nom complet du quatrième co-inventeur, le cas échéant | Full name of fourth joint inventor, If any | |
| Signature de l'inventeur | Date | Fourth inventor's signature |
| Domicile | Residence | |
| Nationalité | Citizenship | |
| Adresse Postale | Mailing Address | |

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Nom complet du cinquième co-inventeur, le cas échéant | Full name of fifth joint inventor, If any | |
| Signature de l'inventeur | Date | Fifth inventor's signature |
| Domicile | Residence | |
| Nationalité | Citizenship | |
| Adresse Postale | Mailing Address | |

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Nom complet du sixième co-inventeur, le cas échéant | Full name of sixth joint inventor, If any | |
| Signature de l'inventeur | Date | Sixth inventor's signature |
| Domicile | Residence | |
| Nationalité | Citizenship | |
| Adresse Postale | Mailing Address | |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du septième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for seventh and subsequent joint inventors.)

BEST AVAILABLE COPY